**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE PARA ATUAR COMO TUTOR/A**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ( ) documento de identidade n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ou ( ) passaporte nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ou ( ) Carteira de Registro Nacional Migratória (CRNM) nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ou ( ) Registro Nacional de Estrangeiros (RNE) nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito/a no CPF sob n° \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_- \_\_\_\_ declaro, para os devidos fins, que estou ciente dos critérios definidos para a atuação no cargo de Tutor/a e que tenho disponibilidade para:

1. atuar nas atividades e atribuições inerentes à função;
2. cumprir carga horária semanal de 20 (vinte) horas; a carga horária disponível para essa atuação está apresentada abaixo:

| **Semana/****Turno**  | **Segunda** | **Terça** | **Quarta** | **Quinta** | **Sexta** | **Sábado** | **Domingo** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Manhã** |   |   |   |   |   |   |  |
| **Tarde** |   |   |   |   |   |   |  |
| **Noite** |   |   |   |   |   |   |  |

1. desenvolver as atividades à noite e aos finais de semana, quando necessário;
2. participar de reuniões e atividades, a distância e presenciais, inclusive fora de Foz do Iguaçu, quando necessário;
3. estar nos Polos UAB de Apoio Presencial (Foz do Iguaçu, Florianópolis, Cuiabá, Salvador, Londrina ou Guaraniaçu) para a realização de atividades diversas (plantão de atendimento, atividades de enriquecimento curricular, provas presenciais seminários, eventos, etc.), quando necessário.

Foz do Iguaçu, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura conforme documento válido)